



Как бороться с кольпитом, чтобы предупредить более серьезные женские заболевания, рассказывает заведующий Гинекологическим лечебно-диагностическим центром Северо-Восточного административного округа Москвы, врач высшей категории Валентин Петрович БЕЛОКОБЫЛЬСКИЙ.

- Для тех, кто не знает,- что такое кольпит?

- Кольпит - это воспаление слизистой оболочки влагалища и влагалищной части шейки матки.

- Эта болезнь и прежде составляла основную часть женских недугов. Почему же сегодня кольпит всерьез волнует врачей-гинекологов? - Потому что 80 % всех гинекологических заболеваний - это кольпиты, чего 10-15 лет назад не было. И они красноречиво свидетельствуют о биологическом неблагополучии женщин в целом. Анализы на степень чистоты микрофлоры показывают, что в ней преобладают болезнетворные микроорганизмы и практически отсутствует палочка Дедерлейна. Она, как известно, создает кислую среду, в которой гибнут всевозможные кокки и грибки, то есть служит физиологическим барьером для любой инфекции. Так вот, эта верная защитница наших женщин численно очень ослабела. - Что произошло?

- Причины известные. Ухудшилась экологическая ситуация. Изменились в худшую сторону сексуальные ориентиры - ранняя половая жизнь, неразборчивость в интимных связях стали нормой. Резко снизилось материальное благосостояние семей и одновременно выросли до шоковых цены на медикаменты. Профосмотры на предприятиях не проводятся, больничные листы не приветствуются и, как правило, чреватые увольнением, санаторно-курортное лечение по профсоюзным путевкам отошло в область преданий.

Все это держит женщин в постоянном напряжении и, естественно, защитные функции организма снижаются. В частности, палочковой флоры слизистой влагалища. Ее предназначение - быть своеобразным боксом между внешней средой, где миллиарды врагов-микробов, и внутренними половыми органами женщины. Сегодня он не

справляется с атаками патогенных микроорганизмов.

И как следствие, возникает воспалительный процесс. Тот самый кольпит, при котором победу одерживают грибковые и кокковые возбудители, работающие на создание щелочной среды - губительной для палочки Дедерлейна. Начинается отек слизистой, появляются обильные бели, гнойные выделения с неприятным запахом. Но не так страшен сам кольпит, как его возможные последствия. Дело в том, что воспалительный процесс протекает вяло, долго, без явных клинических проявлений. Острых болей нет. Есть неприятные ощущения, с которыми женщина свыкается, списывая их на усталость, раздражение, перенапряжение, стресс. Поэтому она не считает нужным обращаться к врачу по этому поводу.

А когда, наконец, приходит на прием, то обнаруживается большое количество лейкоцитов, стрептококки, стафилококки, а то и трихомонады, гонококки или более глубокие патологические изменения слизистой - предраковые или раковые поражения. То есть кольпит коварен уже тем, что само время превращает в причинный фактор. Не случайно в последнее время отмечается рост онкологических заболеваний шейки матки.

- Как предупредить болезнь, если учесть, что конкретной женщине социальные условия изменить не под силу?
- Но она может и должна измениться сама по отношению к своему здоровью. Главное, что надо осознать и проникнуться мыслью - сегодняшняя стрессовая жизнь просто обязывает два, а то и три раза в год показаться врачу-гинекологу, даже если ничто не беспокоит. Береженого Бог бережет, как говорится, особенно после 30 лет, когда в организме начинаются возрастные гормональные изменения.

Надо обязательно вести свой гинекологический календарь. Это зеркало здоровья женщины. Допустим, у женщины 28-дневный менструальный цикл и 4-дневная менструальная функция. Она знает об этом из своего графика. И вдруг видит, что в последние 3 - 4 месяца ее "дамское" недомогание продлилось до 6 дней. Почему? Идет к врачу и оказывается, что у нее миома матки. Или: появился какой-то непонятный зуд, изменился характер и цвет выделений, нет желаемой чистоты нижнего белья. Что такое? А это кольпит сигнализирует о своем появлении. Гинекологический календарь помогает вовремя обратиться к врачу. И простое взятие мазка на степень чистоты слизистой может решить самые большие проблемы или не допустить таковые.

К золотым правилам относится и личная гигиена - утренние, вечерние водные процедуры, ежедневная смена нижнего белья. И, конечно, нормальный, 8-часовой сон. Организм женщины настроен на детородную функцию. Он тратит колоссальное количество энергии на зарождение, развитие и созревание яйцеклетки. А набраться сил он может только при спокойном состоянии тела и в теплой постели, когда нормализуется давление, улучшается кровоснабжение внутренних органов и тканей, когда каждая клеточка отдыхает.

- А если женщина все же заболела кольпитом, какие рекомендации врача, кроме названных, ей предстоит строго выполнять в быту?
- Очень важно для лечения исключить механические раздражители, то есть нужен половой покой - две недели, если болезнь не запущена. Если она протекает с осложнениями, то период полового воздержания необходимо продлить.

Обязательно придерживаться щадящей, молочно-растительной диеты. В это время на столе должен быть минимум острых, соленых, кислых блюд, которые дополнительно раздражают воспаленные стенки влагалища и шейки матки. Нельзя пить много жидкости. Она увеличивает и без того набухшую ткань слизистой. В период лечения, особенно весной, полезно принимать такие витамины, как "Ундевит" и ему подобные по качественным характеристикам. - Каковы методы лечения?

- Прежде всего, устанавливается злостный нарушитель палочковой флоры - грибковый или кокковый возбудитель спровоцировал воспаление и какой именно? Соответственно подбирается и боец-антибиотик, который уничтожает патогенного микроба и расчищает поле деятельности для бойца-защитника, палочки Дедерлейна. Для лечения используются химические лекарственные препараты, физиотерапия, травяные отвары, ванночки с кислой средой, мазевые аппликации. Но, подчеркиваю, все средства применяются строго по назначению врача-гинеколога. Ведь даже ромашка - всеобщая любимица россиянок - способна навредить. К примеру, у некоторых женщин при нормальной микрофлоре во второй половине менструального цикла наблюдаются обильные выделения. И если такая дама решит подстраховаться на всякий случай отваром ромашки, то... убьет палочку-защитницу.

А вот при патологии ромашка просто незаменима. Рецепт отвара прост: взять две столовые ложки ромашки на 1 литр воды, прокипятить 5-10 минут, настоять, процедить и 2-3 раза в день - в зависимости от степени пораженности слизистой влагалища - спринцеваться. Процедура проводится в течение одной-двух недель, опять-таки с учетом выраженности заболевания.

Прекрасное вяжущее, сушащее средство - кора дуба, чай. Чайный отвар, к примеру, готовится так: в одном стакане кипятка завариваются 1-2 столовые ложки чая, полученный концентрат разводится еще одним стаканом кипяченой воды, процеживается и в свежем виде (два дня, максимум) используется для спринцевания. Кстати, дубящие отвары не повредят и нормальной микрофлоре при дисфункции яичников.

Курс лечения кольпита полезно завершать спринцеванием слабокислым раствором. Для этого может быть использован лимонный сок (одна столовая ложка на литр теплой кипяченой воды) или 6 - 9-процентный уксус (две столовые ложки на 1 л воды). Таким образом женщина поможет палочке Дедерлейна набрать силу для защиты слизистой, а уж потом та сама, самостоятельно, будет бороться с щелочной средой и непрошеными гостями извне.

А за качеством лечения проследит врач-гинеколог. Он будет каждые 7 - 10 дней брать мазок и смотреть, как ведут себя лейкоциты - уменьшается их количество, увеличивается, стоит ли на месте? Не проявились ли трихомонада или гонококк - такое часто бывает на практике при лейкоцитозе. Врач проследит, как изменяется микрофлора, нормализуется ли. Подчеркиваю еще раз: при кольпите нельзя заниматься самолечением. Это чревато серьезнейшими последствиями для сексуальной, детородной сферы женщины.